

## 要介護認定調査員経歴書（記録票）

ふりがな 氏名			性別	写 真	
			男 女		
	生年月日	年 月 日（満 歳）			
住 所	〒				
	電話番号				
資格要件に関する事	① ② 介護支援 専門員	登録番号	交 付 日	有効期間満了日	
			年 月 日	年 月 日	
	③ 介護保険法第 24 条の 2 第 1 号に該当す る免許・資格	免許・資格の名称		取 得 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
	③ ④ 介護保険法第 24 条の 2 第 1 号または 2 号に該当す る者の実務 経験 (直近より記入)	勤務先および従事した業務		当該業務に従事した期間	
				年 月 日から 年 月 日まで	
				年 月 日から 年 月 日まで	
				年 月 日から 年 月 日まで	
	認定調査に 従事した者	① ② ⑤ 認定調査員研 修について	受講した都道府県		
研修会修了日			年 月 日		
⑤ 市町村で 認定調査に 従事した期間		従事した市町村			
		従事期間	年 月 日から 年 月 日まで (調査件数月 件)		

要介護認定調査員経歴書

見本：①②該当者

<div style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 5px; border-radius: 10px; display: inline-block;">①～⑤全員記入</div>		ざいだん はなこ		性別	写 真
		財団 花子		男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	
		生年月日	昭和 47 年 4 月 9 日 (満 51 歳)		
住 所	〒963-8024 郡山市朝日 2-15-1				
	電話番号	024-924-2911			
① ② 介護支援 専門員	登録番号	交 付 日	有効期間満了日		
	07000005	令和 4 年 2 月 10 日	令和 9 年 3 月 1 日まで		
資格要件に関すること	③	免許・資格の名称		取 得 日	
	介護保険法第 24 条の 2			年 月 日	
	1 項に該当す る免許・資格			年 月 日	
	①②該当者は記入	および従事した業務		当該業務に従事した期間	
	24 条の 2 第 1 号または 号に該当す る者の実務 経験 (直近より記入)			年 月 日から 年 月 日まで	
認定調査 に従事した者	① ② ⑤ 認定調査員研 修について	受講した都道府県	福島県		
		研修会修了日	平成 24 年 5 月 9 日		
	⑤ 市町村で 認定調査に 従事した期間	従事し	<div style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px; display: inline-block;">研修を修了していない者は未記入</div>		
		従事期間			

見本：③該当者

## 要介護認定調査員経歴書（記録票）

①～⑤全員記入		ざいだん けなご	性別	写真
氏名	財団 花子		男 (女)	
	生年月日	昭和47年 4月 9日 (満51歳)		
住所	〒963-8024 郡山市朝日2-15-1			
	電話番号	024-924-2911		
③該当者は記入	登録番号	交付日	有効期間満了日	
		年 月 日	年 月 日まで	
資格要件に関する事	③	免許・資格の名称	取得日	
	介護保険法第24条の2第1号に該当する免許・資格	看護師	平成5年5月19日	
			年 月 日	
	③④	勤務先および従事した業務	当該業務に従事した期間	
	介護保険法第24条の2第1号または2号に該当する者の実務経験 (直近より記入)	福島〇〇病院 看護業務	平成13年4月1日から 現在 年—月—日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで		
認定調査に従事した者	①②⑤ 認定調査員研修について	受講した都道府県		
		研修会修了日	年 月 日	
	⑤ 市町村で認定調査に従事した期間	従事した市町村		
		従事期間	年 月 日から 年 月 日まで (調査件数月 件)	

見本：④該当者

## 要介護認定調査員経歴書（記録票）

## ①～⑤全員記入

ふりがな 氏名	ざいだん はなこ		性別	写 真	
	財団 花子		男 (女)		
	生年月日	昭和47年 4月 9日 (満51歳)			
住 所	〒963-8024				
	郡山市朝日2-15-1				
	電話番号	024-924-2911			
①② 介護支援 専門員	登録番号	交付日	有効期間満了日		
		年 月 日	年 月 日まで		
③ 介護保険法第 24条の2第 1号または2 号に該当す る者の実務 経験	免許・資格の名称		取得日		
			年 月 日		
				年 月 日	
③④ 介護保険法第 24条の2第 1号または2 号に該当す る者の実務 経験 (直近より記入)	勤務先および従事した業務		当該業務に従事した期間		
	〇〇法人 郡山〇〇有料老人ホーム 特定施設入居者生活介護 相談員		平成13年4月1日から 現在 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
認定調査に 従事した者	①②⑤ 認定調査員研 修について	受講した都道府県			
		研修会修了日	年 月 日		
	⑤ 市町村で 認定調査に 従事した期間	従事した市町村			
		従事期間	年 月 日から 年 月 日まで (調査件数月 件)		

## ④該当者は記入

資格要件に関する事

見本：⑤該当者

## 要介護認定調査員経歴書（記録票）

## ①～⑤全員記入

ふりがな 氏名	ざいだん はなこ		性別	写 真
	財団 花子		男 (女)	
生年月日	昭和47年 4月 9日 (満51歳)			
住 所	〒963-8024			
	郡山市朝日2-15-1			
電話番号	024-924-2911			
資格要件に関する	①② 介護支援 専門員	登録番号	交 付 日	有効期間満了日
			年 月 日	年 月 日まで
	③ 介護保険法第 24条の2第 1号に該当す る免許・資格	免許・資格の名称		取 得 日
				年 月 日
				年 月 日
	③④ 介護保険法第 24条の2第 1号または2 号に該当す	勤務先および従事した業務		当該業務に従事した期間
				年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで	
認定調査に 従事した者	①②⑤ 認定調査員研 修について	受講した都道府県	△△県	
		研修会修了日	平成24年5月9日	
	⑤ 市町村で 認定調査に 従事した期間	従事した市町村	〇〇市	
		従事期間	平成24年4月1日から平成26年8月31日 (調査件数月25件)	

## ⑤該当者は記入